

ALL'UFFICIO COMMERCIO
DEL COMUNE DI SETTIMO VITTONO
Via Montiglie n. 1/I
10010 SETTIMO VITTONO (TO)

**OGGETTO: ORARI DI APERTURA E CHIUSURA DEGLI ESERCIZI PER LA
SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE.**

Per le ditte individuali

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Via _____ C.F. _____ Tel. _____ In qualità di titolare della ditta individuale omonima

Per le società

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Via _____ C.F. _____ Tel. _____ in qualità di legale rappresentante della Società denominata _____ con sede legale in _____

in riferimento all'art. 17 della Legge Regionale n. 38 del 29.12.2006 e all'ordinanza n. 10/2007 del 02.05.2007, COMUNICA di voler effettuare il seguente orario di apertura e chiusura dell'esercizio sopra indicato denominato: _____

ORARIO SCELTO: dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____

GIORNO DI CHIUSURA INFRASETTIMANALE (eventuale) _____

PERIODO DI ABOLIZIONE CHIUSURA INFRASETTIMANALE: _____

Li, _____

FIRMA
